

# 登録申込書

ASMO GROUP  
ASMO YOKOHAMA



この度は、弊社にご登録いただきまことに有難うございます。  
貴社の会社情報をご登録させていただきますので  
お手数ではございますが、各項目のご記入をお願い致します。

株式会社 アスモ横浜

お申込日 西暦	年	月	日	
貴社名				印
ご住所				
代表者様 お名前				
TEL				FAX

設 立	年	月	資 本 金	万円
お取引銀行			銀行 信用金庫	支店
従 業 員 数	名		経 理 ご 担 当 者 様	
主 な 事 業 内 容				
主 要 お 取 引 先				

※ 請求書の送付先が、上記と異なる場合のみご記入下さい。

※	請求書送付 住所
	請求書送付 部署名
	請求書送付 連絡先
	E - M A I L
	H P アドレス

締 日	毎月	日 締切	お 支 払 日	同・翌	日
請求書必着日		日	指定請求書	有・無	

弊社は労務費の為、原則として お支払いは 請求書締め日より**1ヶ月以内**でお願い致します。  
お支払い方法は、弊社銀行口座へお振込みとさせていただきます。  
また、業務上の関係により**請求書必着日は、締日より3~4日以降のお日にち**をご指定下さい。  
まことに勝手ではございますが、ご了承下さいますようよろしくお願い申し上げます。

ご要望事項 (弊社へのご要望などございましたら、お書き添え下さい)

TEL 045-322-5557 / FAX 045-322-5558

株式会社 アスモ横浜